

特定行為研修 出願書類の記入上の注意

- ◆過不足なく記入すること。記載不十分の場合は受理できないこともあるため、注意する。
- ◆自署以外は原則パソコン入力とする。訂正する場合は二重線および訂正印を使用する。
- ◆枠内のスペースにおさまるように記入する。枠のサイズ・様式の変更はしない。
- ◆年号はすべて西暦表記とする。
- ◆「※受験番号」欄は記入しない。

出願書類	様式	記入方法と注意事項
受講願書	1	<ul style="list-style-type: none"> ・氏名の記載は自署とする。 ・<u>ふりがなを忘れずに記入する。</u> ・希望する特定行為区分に、○印をつける。複数区分の選択が可能である。(なお、共通科目については必修であるので、表示していない。)
履歴書	2	<p><表面></p> <ul style="list-style-type: none"> ・カラー写真を貼付する。 ・自宅電話番号と携帯電話番号の両方を記載(無い場合は、なしと記入)する。 ・施設名は正式名称を記載する。 ・所属部署は、診療科等の内容がわかるように記載する。 (例、脳神経外科病棟、消化器外科・消化器内科病棟 など) ・免許は、取得しているものをすべて記入する。 ・学歴は高等学校の卒業以降について記載する。 ・学校名は学科・課程を含め正式名称を記入する。 ・看護師の免許取得後の職歴(施設名・診療科)を記載する。 ・看護師免許取得後の実務経験年数(准看護師経験は含まない)を記載する。 <p><裏面></p> <ul style="list-style-type: none"> ・所属施設内外の教育受講歴を記載する。(ラダー等を含む) ・所属施設内の委員会活動等を記載する。 ・これまでに受講した講習会及び資格をそれぞれ記載する。 ・所属学会を記載する。
受講志願理由書	3	<ul style="list-style-type: none"> ・志願理由を枠内に記載する。
推薦書	4	<ul style="list-style-type: none"> ・推薦者は原則、施設長とする。推薦者の記載は自署とする。 ・推薦理由を枠内に記載する。記載者の職位と氏名を記載する。 ・所属施設での特定行為区分の実習の実施については、可能・検討中のいずれかに○印を記載する。 獨協医科大学病院・獨協医科大学埼玉医療センター・獨協医科大学日光医療センターの方は、可能 とする。 ・実習(患者への実技)を行うには、特定行為区分の実習を指導できる医師が必要となる。指導できる医師とは、臨床経験7年以上(必須)および指導医講習会を受けていることが(望ましい)などの条件がある。
緊急連絡先	5	<ul style="list-style-type: none"> ・枠内に記入する。
看護師免許証の写し		<ul style="list-style-type: none"> ・A4版に縮小コピーする。
共通科目を履修したと証明できる書類		<ul style="list-style-type: none"> ・共通科目およびその一部を履修したと証明できる書類として、修了証および履修科目が表示されたカリキュラム等をコピーする。(該当者のみ)